

## Artículo de revisión

# Neoadyuvancia en cáncer de mama

## Neoadjuvant Therapy in Breast Cancer

Ricardo Bruges<sup>1</sup>, Luis Hernán Guzmán<sup>1</sup>, Oswaldo Sánchez<sup>1,2</sup>, Sandra Díaz<sup>1</sup>, Édgar Vergara<sup>1</sup>

<sup>1</sup> Instituto Nacional de Cancerología. Bogotá, Colombia.

<sup>2</sup> Hospital San Ignacio. Bogotá, Colombia.

## Resumen

El tratamiento neoadyuvante —también denominado “terapia primaria sistémica” o “terapia preoperatoria”— tiene cuatro finalidades en cáncer de mama: disminuir el volumen tumoral para hacer operable lo que antes era inoperable, mejorar las probabilidades para hacer una cirugía conservativa, analizar la quimiosensibilidad in vivo y evaluar el manejo de las micrometástasis. Esta revisión descriptiva toma en cuenta los principales estudios clínicos sobre terapia sistémica neoadyuvante publicados hasta mayo del 2009.

**Palabras clave:** neoplasias de la mama, terapia neoadyuvante, protocolos antineoplásicos, trastuzumab, lapatinib, bevacizumab, tamoxifeno, tasas de supervivencia, supervivencia libre de enfermedad.

## Abstract

Neoadjuvant treatment —also known as primary systemic therapy or preoperative therapy— has four objectives when applied to breast cancer: to reduce inoperable tumoral volume to operable size; to enhance the possibility for conservative surgery; to analyze chemosensitivity in vivo; and, to evaluate the management of micrometastasis. This descriptive review takes into account the major clinical studies on systemic neoadjuvant therapy published as of May, 2009.

**Key words:** Breast neoplasm, neoadjuvant therapy, antineoplastic protocols, trastuzumab, lapatinib, bevacizumab, tamoxifen, survival rate, disease free survival.

Correspondencia:

Ricardo Bruges. Instituto Nacional de Cancerología. Av. 1ª No. 9-85. Tel.: (571) 334 1111. Bogotá, Colombia.

Correo electrónico: ricardobrujes@gmail.com

Fecha de recepción: 9 de julio de 2009. Fecha de aprobación: 1 de diciembre de 2009.